



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

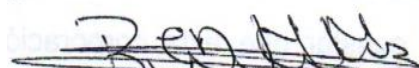
Lapazsantamaria@municipalidad.info

Tel. 95476951

Constancia
Mes de abril 2022

La Infrascrita secretaria Municipal del Municipio de Santa María, Departamento de La Paz, por medio de la presente **hace constar que:** Esta municipalidad por los momentos no cuenta con los servicios técnicos del auditor interno municipal, el cual está en proceso de selección, **por lo tanto: en las órdenes de compra del mes de abril, no firma ni sella el auditor interno municipal.**

Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente en el municipio de Santa María, La Paz a los 05 días del mes de mayo del 2022.


Rosimari Hernández Hernández
Secretaria Municipal





Alcaldía Municipal de Santa María, La Paz
 Email: munisantamaria@yahoo.com
 Tel: 2717-7803

Orden de Compra N° 00306

Programa: 04 Actividad 009 Proyecto No.

Fecha: 05/04/2022 RTN Proveedor 17077973005780

SEÑOR (ES): Funerals Renacer (Henry Abraham Reyes Matamoros)

Conforme su cotización previa: Sírvase proveer a esta Municipalidad lo que a continuación se detalla:

N°	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	Ataúd tipo Princess	3,000.00	3,000.00
		TOTAL		3,000.00

Valor Total en letras: Tres Mil Cientos Exactos. = =

CONDICIONES: Crédito: Plazo Efectivo: Cheque

OBSERVACIONES:

E.N.A.G. Tol. 2230-1120, R.T.N. 08019999408325


ALCALDE MUNICIPAL
 Firma y sello


TESORERO / PRESUPUESTO
 Firma y sello

AUDITOR
 Firma y sello



Honduras, C.A.

SANTA MARÍA, LA PAZ
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/04/2022
Hora : 04:03 p.m.
USUARIO: GS.NICOLAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12676

L.: 3,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2117

Fecha de Emision: 5/4/2022

No.Cheque/Nota de Debito: Deposito en linea # 3238316

Paguese a: HENRY AHAMED REYES MATAMOROS

Id/RTN: 17011973005180

La Cantidad en Letras: TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:







PAGO DE FACTURA #001-01-00000356 A FUNERALES RENACER POR COMPRA DE 1 ATAUD PARA QUIEN EN VIDA FUERA LA SEÑORA DORIS SUYAPA VASQUEZ, DE LA COMUNIDAD DE LAS PAVAS. YA QUE SU FAMILIA ES DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS. TRANSACCION EN LINEA #3238316

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
04 00 000 009 000 51220 15-013-01	Ayuda Social a Personas	3,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	3,000.00
Monto Total:		3,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,000.00


 Firma y Sello de Presupuestario


 Firma y Sello de Alcalde (sa)


 Firma y Sello de Tesoreria


Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/j9JmezATh86pbl35SxE+3JUJBF6M981RT2aWdbIAWAcaU6E+bl5S12p2628BNSNrUwn8b/EKgA6EddBhj6Uz0QJpBUcNBRU/hlCoWLkNx2WddYkGnpFoh/15aW53zbg+9QmnKOYwCoLyj8T7KgllDEYlle



Funerales Renacer

Barrio Cabañas 1/2 cuadra al sur del cuerpo de bomberos, Comayagua.

Tel. 2772-6010 / E-mail: funerales.renacer45@gmail.com

CAL: 8C81AF-115AAE-3F46B7-27013C-8B3E59-C8

RTN: 17011973005180

FACTURA N°

000-001-01-00000356


Fecha 05 de Marzo del 2022

Cliente: Alcaldia Municipal de Santa Maria la Paz

RTN: 12179003434704

Dirección: Santa Maria la Paz

Datos del Cliente Exonerado: N° Correlativo de Orden de Compra Exenta: N° Correlativo de Constancia de Registro Exonerados: N° Identificativo del Registro de la SAC:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO LPS.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS LPS.	TOTAL LPS.
1	Atau Tipo Princesa	2550		2550 =
 CANCELADO TEL: 2772-6010 COMAYAGUA, HONDURAS				
Total L.				2550 =

Rango Autorizado: 000-001-01-00000351 000-001-01-00000400 / Fecha límite de emisión: 15/10/2022

Original Cliente / Copia Obligado Tributario Emisor

Cant en Letras: Tres mil Lempiras

Importe Exonerado L

Importe Exento L

Importe Gravado 15% L

Importe Gravado 18% L

15% I.S.V.L

18% I.S.V.L

4% I.S. Turismo L

Total a Pagar

450

3,000 =


FIRMA REPRESENTANTE DEL CLIENTE

Exactos
Funerales Renacer

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS (EXUALA)

Patrimonio, N° Teléfono: 2772-6010 FAX: RTN: 0841146300142 | Certificado GAN N° 0221-21-18000-178

COMAYAGUA HONDURAS

Detalle de Transferencia de Fondos

Agencia: BANCA ELECTRONICA **Fecha:** 05/04/2022 09:52:49 a.m.
N° Ref Bancaria: 3238316

Monto Débito: LPS 3,000.00
Monto Crédito: LPS 3,000.00
Origen de Fondos: 0
Factor de Cambio: 1.0000

Cuenta Origen: **_***_***061-1
MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA

Cuenta Destino: 21-701-010690-9
REYES MATAMOROS HENRY AHAMED

Descripción: PAGO AYUDA SOCIAL ATAUD

*** Transferencia realizada electrónicamente ***



[Handwritten signature]

Fecha: 05/04/2022 09:55:51 a.m.

Banca por Internet



[Handwritten signature]

Usuario: gargueta0009

SOLICITUD

Señores Miembros de la Corporación Municipal.

Gabino Argueta Gálvez
Alcalde Municipal
Su Oficina.

Por Medio de la presente estoy solicitando su apoyo de un Ataud para
Señor(a): Doris Masten Vasquez con Identidad 1217-1966-60029 de la
Comunidad de Pavas, ya que falleció el día 05 del mes de Marzo del año 2022

Santa María, La Paz 05 de Marzo del 2022

Nombre del que recibe: Glenda Francis nicolas

Firma del Solicitante: Glenda Francis nicolas

Identidad: 1217-1943-00028

RECIBO

Yo Glenda Francis Nicolas con Numero de Identidad 127-1993-00028 Recibí de la Municipalidad de Santa María, La Paz un Ataúd para Doris Masten Vasquez Identidad # 127-1966-00029

De la comunidad de Pavus, Santa Maria -

Para Constancia firmo en santa María, La Paz a los 05 del mes de Marzo 2022

Nombre del que Recibe Glenda Francis nicolas

Firma del que Recibe Glenda Francis nicolas

Identidad 127-1993-00028



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

INSCRIPCION DE DEFUNCION No. 1 2 1 7 - 2 0 2 2 - 0 0 0 2 5

IDENTIDAD DEL FALLECIDO 1 2 1 7 - 1 9 6 6 - 0 0 0 2 9

EN SANTA MARIA LA PAZ EL DIA VIERNES VEINTINUEVE
Municipio Departamento Nombre del Dia Fecha
DE ABRIL DEL DOS MIL VEINTIDOS ANTE MI OLVIN RAMON VASQUEZ GONZALES
Mes Año Nombre y Apellido del Registrador Civil

SE INSCRIBIO LA SIGUIENTE DEFUNCION; DATOS DEL FALLECIDO

Nombres: <u>DORIS MASLEN</u>		Primer Apellido: <u>VASQUEZ</u>	Segundo Apellido: <u>HERNANDEZ</u>	Sexo: <u>FEMENINO</u>
EDAD Mayor de 1 año: Años <u>56</u> Menor de 1 Mes: Dias <u>----</u> Menor de 1 año: Meses <u>----</u> Menor de 1 día: Horas <u>----</u>		DOMICILIO <u>LA PAZ</u> <u>SANTA MARIA</u> <u>LAS PAVAS</u> Departamento Municipio Bo. Col. Aldea Caserío		
NACIONALIDAD <u>HONDUREÑA</u>	LUGAR DE DEFUNCION <u>HONDURAS</u> <u>FRANCISCO MORAZAN</u> País Departamento			
	DISTRITO CENTRAL <u>TEGUCIGALPA</u> Municipio Ciudad o Aldea		Barrio o Caserío <u>-----</u>	
HORA DE LA DEFUNCION <u>09:40 A.M.</u> Hora	FECHA DE LA DEFUNCION <u>CINCO</u> <u>MARZO</u> <u>2022</u> Fecha en letras Mes en letras Año			
FECHA Y LUGAR DE ENTIERRO <u>06/03/2022</u> <u>MUNICIPAL</u> <u>BARRIO EL CAMPO</u> <u>SANTA MARIA, LA PAZ</u> Fecha Nombre del Cementerio Ciudad o Aldea Municipio/Departamento				

DATOS DEL COMPARECIENTE

Nombres: <u>GLENDA FRANCIS</u>	Primer Apellido: <u>NICOLAS</u>	Segundo Apellido: <u>VASQUEZ</u>	Documento de Identidad: <u>1217-1993-00028</u>	Nacionalidad: <u>HONDUREÑA</u>
Domicilio: <u>LA PAZ</u> <u>SANTA MARIA</u> <u>LAS PAVAS</u> Departamento Municipio Bo. Col. Aldea Caserío			Condición de Compareciente: <u>HIJA</u>	

DATOS DE LOS TESTIGOS

Primer Testigo Nombres: <u>-----</u> Primer Apellido: <u>-----</u> Segundo Apellido: <u>-----</u>			Documento de Identidad: <u>-----</u>	Nacionalidad: <u>-----</u>
Segundo Testigo Nombres: <u>-----</u> Primer Apellido: <u>-----</u> Segundo Apellido: <u>-----</u>			Documento de Identidad: <u>-----</u>	Nacionalidad: <u>-----</u>

CAUSAS DE LA DEFUNCION

ENFERMEDAD
EXPLIQUE: CARDIOPATIA ISQUEMICA, HIPERTENSION ARTRIAL

INSCRIPCION BASADA EN CONSTANCIA EMITIDA POR

ELISA LISBETH REINOSO CHACON
Nombres y Apellidos de la persona que constató la defunción
12093
Colegiado con el Número

ENMIENDAS Y OBSERVACIONES

NINGUNA

PADRES DEL FALLECIDO

LEONIL VASQUEZ CABRERA Nombres y Apellidos	PADRE HONDUREÑA Nacionalidad
SE IGNORA, SE IGNORA Municipio/Depto de Domicilio	----- Profesión u Oficio
MATILDE HERNANDEZ Nombres y Apellidos	MADRE HONDUREÑA Nacionalidad
SE IGNORA, SE IGNORA Municipio/Depto de Domicilio	----- Profesión u Oficio
Resolución x Omisión <input type="checkbox"/> Muerte Presunta <input type="checkbox"/>	
----- Número	----- Fecha Resolución Sentencia
----- Oficial Civil Departamental/Seccional	----- Juzgado
----- Departamento/Municipio	
----- Nombre del Juzgado	
----- Fecha de Recepción	

FIRMA O HUELLA DACTILAR

1 -----
Firma del Compareciente

2 -----
Firma

Nombres y Apellidos del Escribiente Responsable de la Inscripción

FIRMA DE TESTIGOS

3 -----
Primer Testigo

Segundo Testigo

Firma y Sello del Registrador Civil Municipal/Auxiliar



Alcaldía Municipal de Santa María, La Paz
 Email: munisantamaria@yahoo.com
 Tel.: 2717-7803

CP.12704

Orden de Compra N° 00307

Programa: 03 y 04 Actividad 0024009 Proyecto No. ---

Fecha: 27/04/2022 RTN Proveedor 1217795300177

SEÑOR (ES): Comercial H.H (Francisco Hernández)

Conforme su cotización previa: Sírvase proveer a esta Municipalidad lo que a continuación se detalla:

Nº.	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5	Paq. de Galletas Can	27.00	135.00
2	4	Paq. Galleta Choco	45.00	180.00
3	6	Botellones de Agua	30.00	180.00
4	1	Coca-Cola 3 Libros	65.00	65.00
5	12	libras de Café	40.00	480.00
6	2	Fardos de Azúcar	204.00	408.00
7	2	Paq. de Papel Higienico	54.00	108.00
8	1	Paste de alambre	70.00	70.00
		TOTAL Sigue →	→	

Valor Total en letras: _____

CONDICIONES: Crédito: _____ Plazo: _____ Efectivo: _____ Cheque: _____

OBSERVACIONES: _____

E.N.A.G. Tel.: 2230-1120, R.T.N. 08019999408325



[Signature]
ALCALDE MUNICIPAL
 Firma y sello



[Signature]
TESORERO / PRESUPUESTO
 Firma y sello

AUDITOR
 Firma y sello



Alcaldía Municipal de Santa María, La Paz
 Email: munisantamaria@yahoo.com
 Tel.: 2717-7803

Orden de Compra N° 00308

Programa: 03404 Actividad 0024009 Proyecto No. ---

Fecha: 27/04/2022 RTN Proveedor 12777973001434

SEÑOR (ES): Comercial H.H (Francisco Hernández)

Conforme su cotización previa: Sírvase proveer a esta Municipalidad lo que a continuación se detalla:

N°.	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
9	1	Bote glase	68.00	68.00
10	3	Pag. Bolsa de barril	40.00	40.00
11	1	Galón Limpiox	175.00	175.00
12	6	Pag. Vasos #7	25.00	150.00
13	3	Caja Vaso Fom #6/40	13.50	540.00
14	2	Pdg. Vasos #70	28.00	56.00
15	2			
TOTAL				2,535.00

Valor Total en letras: Dos Mil Quinientos Treinta y Cinco Unidades.

CONDICIONES: Crédito: _____ Plazo: _____ Efectivo: _____ Cheque

OBSERVACIONES: _____

E.N.A.G. Tel: 2230-1120, R.T.N 0801999408325



[Signature]
 ALCALDE MUNICIPAL
 Firma y sello



[Signature]
 TESORERO / PRESUPUESTO
 Firma y sello

AUDITOR
 Firma y sello



Honduras, C.A.

SANTA MARÍA, LA PAZ
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/04/2022

Hora : 11:05 a.m.

USUARIO: GS.NICOLAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12704

L.: 2,535.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2147

Fecha de Emisión: 21/4/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 00001751

Paguese a: FRANCISCO HERNANDEZ

Id/RTN: 1217195300117

La Cantidad en Letras: DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE FACTURAS # 001-01-00003052, 001-01-00003053 Y 001-01-00003054, A COMERCIAL H.H POR COMPRA DE GALLETAS, BOTELLONES DE AGUA, REFRESCOS, PRODUCTOS DE LIMPIEZA, VASOS DESECHABLES, PARA REUNIONES DE CORPORACION Y PARA USO INTERNO Y FUNCIONAMIENTO DE LAS OFICINAS MUNICIPALES.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 002 000 35800 11-001-01	Productos de Material Plástico	746.00
04 00 000 009 000 31110 11-001-01	Productos Alimenticios y Bebidas	1,448.00
03 00 000 002 000 39100 11-001-01	Elementos de Limpieza y Aseo Personal	341.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,535.00
Monto Total:		2,535.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,535.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,535.00


 Firma y Sello de Presupuestario

 ALCALDE MUNICIPAL
 Firma y Sello de Alcalde (sa)

 TESORERIA
 Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Francisco Hernandez
 Identidad No.: 1217195300117


 COMERCIAL H.H.
 CEL. 9628-0117
 TOP. FRANCISCO HERNANDEZ

0s+js/j9JmezATh86pbI35Sx+3JUJBF6M981RT2aWdbIAWAcaU6E+bl5S12p2628NSNrw8b/EKsA6EgBh6Uz0QJpBUcNRUhtCoWLkNx2WddYkGnpFohM5aW53zbg+9QmnKOYwCoLyj8T7Kgll0EYlle

COMERCIAL H.H

Prop. Francisco Hernandez
 Cel. 9628-0117 / R.T.N. 12171973001434

CAI:59F28A-D17021-DC4C97-223F47-7C0502-E6
 E-mail:franciscocomercial.hh@gmail.com
 Santa María, La Paz

DÍA	MES	AÑO
01	04	2022

Cliente: Municipalidad
 R.T.N. 12179003434704

Dirección: Santa María
PubliGram, 2da ave. N.O. Bo. Torondón, Comayagua. Tel. 2772-1700 / R.T.N. 06011963009142 / CERTIFICADO SAR N° 9231-21-10500-178

CANT.	DESCRIPCIÓN	PREC. UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados L.	TOTAL LPS.
5	paq. Galleta Com	27 ⁰⁰		135
4	paq. Galleta choco wo	45 ⁰⁰		180
6	Botellones con agua	30 ⁰⁰		180
1	Coca 3 lts	65 ⁰⁰		65
12	lbs Cafe	40 ⁰⁰		480
2	Fardos Azucar	204 ⁰⁰		408

DATOS DEL CLIENTE EXONERADO
 N° Correlativo de orden de compra exenta:
 N° Correlativo de constancia de registro Exonerados:
 N° Identificativo del registro de la SAG:

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
4% I.S. Turismo L.	
Total a Pagar L.	1,448

COMERCIAL H.H
CANCELADO
 Firma Francisco Hernandez
 SANTA MARÍA, LA PAZ

Cantidad en Letras Mil Cuatrocientas Cuarenta y ocho lempiras

Rango otorgado: 000-001-01-00002901 al 000-001-01-00003500
 Fecha Límite de Emisión: 04/01/2023
 Original: Cliente / Copia: Obligado tributario emisor

FACTURA N° 000-001-01-000

N° 03352

La Factura es beneficio de Todos. ¡Exijala!



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

lapazsantamaria@municipalidad.info

Tel. 95476951

Listado de Asistencia

Reunión de Corporación Municipal

Fecha: 01 de abril del año 2022

N.º	Nombre Completo	Identidad	Lugar	Cargo	Firma
1	Marisela Flores R.	1217-1965-00060	Los Planes	Regidora	
2	Leska María Suazo	1214-1975-00114	Los Planes	Decente	
3	Rosa Rosay Corchillo	1201-1979-00454	Los Planes	Decente	
4	German A. Torjochu	1214-1984-00042	Tutale	Vocal 1	German
5	Sandra Mando Casco	0801-1987-00046	Planes	Vocal osma	Sandra Mando C. C.
6	Danny Jacob Suazo	1201-1981-00513	Planes	Decente	
7	Cabino Rojas Gallego	1218-1982-00057	Santa María	Alcalde	
8	Edwin Nicolás	1217-1979-00268	Planes.	Vice-Alcalde	
9	Leonora Fernanda Vazquez	0301-2001-01242	Planes	-	Leonora
10	Eldy Lorena Marfinez	1208197200053	Santa María	DMU	Eldy
11	Mirna Sagrario Suazo	1212-1983-00038	Santa María	Regidora.	
12	Bosy Roxana Melgarejo	1217-1965-00119	Pruita	Comisionada	Bosy R. Melgarejo
13	Ada Mariina Jusquez	1217-1983-00107	Sa María	Regidora	
14	Merlin Aleyda Medina	1007-1986-00050	Sa María	Regidora	
15	Silvia Paz Hernandez	1217-1957-00017	Santa María	O. H. B1	Silvia Paz
16	Idelio G. Rodriguez Cano	1217-1991-00087	Santa María	B. bl. Rieckan	
17	Jose Delmer Hernandez	1217-1982-00248	Las Torres	Regidor	



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

lapazsantamaria@municipalidad.info

Tel. 95476951

Listado de Asistencia

Reunión de Corporación Municipal

Fecha: 01 de abril del año 2022

N.º	Nombre Completo	Identidad	Lugar	Cargo	Firma
1	Carlos Leonides Lopez	1217-1987-00009	Linderos	Regidor	
2	Jose Orlando Barrillo V.	1217-1977-00027	DAUC-5	Regidor	
3	Tesla Elcey Garcia	1217-1981-00009	comdote # 2	ect	
4	Arturo Galeas Hernandez	1217-1989-00353	Los Planos	Directivo IASS	
5	Paula Vasquez Lopez	1217-1975-00106	Los Planos	coordinadora ect	
6	Kely Yaquele Castillo G	1219-995-00062	Arenalitos	APF	Kely Yaquele Castillo Garcia
7	Enon Cast. V.D	1217-1980-00086	Arenalito	APF	
8	Samuel F. Guilló	1708-1990-00059	Planer	Medico General	
9	Elia Jussela Barahona	1214-1988-00190	Planos.	supervisora.	
10	Nidia Sorai Garcia	1217-1992-00062	Planos	Microbiologa	
11	Rosimari Andez	1217-1979-00170	Sta Maria.	Secret. M.	
12					
13					
14					
15					
16					
17					



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

lapazsantamaria@municipalidad.info

Tel. 95476951

Listado de Asistencia

Reunión de Corporación Municipal

Fecha: 15 de marzo del año 2022

N.º	Nombre Completo	Identidad	Lugar	Cargo	Firma
1	Gabino Arque Salva	1218-1962-00057	Santa María	Alcalde	
2	Rosimar Hernández	1217197900120	Santa María	Secret. Mun	
3	Edwin Nicolás Morales	1217197900268	Planos	Vice-Alcalde	
4	Jose Delmer Hernandez C.	1217-1982-00248	Las Torres	Regidor	
5	Mirna Sagreie Saezo	1212 1983 00038	Santa María	Regidor	
6	Ada Marina Vásquez Uayri	1217-1983-00107	Santa María	Regidora	
7	Jose Orlando Curriello V.	1217 1977 00027	Las Torres	Regidor	
8	Carlos Zonzales Lopez	1217 1987 -00009	Linderos	Regidor	
9	Marisela Flores	1217196500060	Los Planos	Regidor	
10	Merlin Aleyda Medina	10071936 00504	comdot #2	Regidor	Merlin Medina
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@Yahoo.com

lapazsantamaria@municipalidad.info

Tel. 95476951

Listado de Asistencia

Reunión de corporación municipal

Fecha: 01 de marzo del año 2022

N.º	Nombre Completo	Identidad	Lugar	Cargo	Firma
1	Merlin Alejandro Medina	1007198600504	Camolote #2	Regidor	Merlin Medina
2	Edwin Nicolás M.	1217197900268	Planes	Vice-Alcalde	Edwin M.
3	Sabino Agueta Galvez	1218-1962-00277	Santa María	Alcalde	Sabino Galvez
4	Jose Delmer Hernandez	1217-1982-00248	Las Torres	Regidor	Jose Delmer Hernandez
5	Ado Marina Vasquez	1217-1983-00107	Sto. Morito	Regidora	Ado Marina Vasquez
6	Tesla Eliof Gozua	1217-1981-00009	Camolote #2	CCT	Tesla Eliof Gozua
7	Carlos Gonzalez Lopez	1217 1987 00009	Linderos	Regidor	Carlos Gonzalez Lopez
8	Marisela Flores Roman	1217196500060	Los Planes	Reg. Tor.	Marisela Flores Roman
9	Mirna Sagrario Suero	1212 198300038	Santa María	Regidora	Mirna Sagrario Suero
10	Paula Vasquez Lopez	1217 1975 00106	Los Planes	coordinadora cct	Paula Vasquez Lopez
11	Jose Orlando Borrillo	1217 1977 00027	Pavas	Regidor	Jose Orlando Borrillo
12	Leticia Gonzalez	1212198400065	Camolote centro		Leticia Gonzalez
13	Marli Odily Aguilera H	1212 1999 00095	Camolote C	Prosecretaria	Marli Odily A.H
14	Beliza Gisela Cruz de	0306-1983-00463	Camolote Centro	Presidenta del P.C.	Beliza Cruz de
15	Ruben Eliu Gomez G.	1217 1992 00096	Camolote centro	vice presidente	Ruben Gomez G.
16	Carlos Orlando Nicolas Cabrera	12171982 00 154	Camolote centro	tesorero	Carlos Orlando Nicolas Cabrera
17	Fernando Lopez	121719-58-00076	Crucesitas	Patronato	Fernando Lopez



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

lapazsantamaria@municipalidad.info

Tel. 95476951

Listado de Asistencia

Reunión de corporación municipal

Fecha: 01 de marzo del año 2022

N.º	Nombre Completo	Identidad	Lugar	Cargo	Firma
1	Berta Lopez Vasquez	7277-1977-00036	San Francisco		Berta Lopez Vasquez
2	Victor Francisco Vasquez	1217-1975-00041	Camote Centro		Victor Francisco Vasquez
3	Maria Torres	0606798407983	arenalito		Maria Torres
4	Raul Hernandez	7277-1990-00262	Santa María		RAUL Hernandez
5	Jose Donaldo Ramirez	1217-1989-00164	Camote Centro	Fiscal patronato	Donaldo Ramirez
6	Rosimón Hernández	1217147900170	Santa María	Secret. M.	Rosimón Hernández
7	Elia Tzucela Barahona	1214-1988-00190	Planes.	Supervisora Salud	Elia Tzucela Barahona
8	Genel F. Lujillo	1208-1990-00059	ploner	Medico Asistencial	Genel F. Lujillo
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					



OP 12709

Alcaldía Municipal de Santa María, La Paz
Email: munisantamaria@yahoo.com
Tel.: 2717-7803

Orden de Compra Nº 00309

Programa: 03 Actividad 002 Proyecto No. —

Fecha: 22/04/2022 RTN Proveedor 08019002271287

SEÑOR (ES): A. Beltran Copiadora S. de R.L

Conforme su cotización previa: Sírvase proveer a esta Municipalidad lo que a continuación se detalla:

Nº.	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	Toner T-K 737	1,400.00	1,400.00
		+ 15% ISV	0.00	270.00
		TOTAL		1,670.00

Valor Total en letras: Mil seiscientos Diez pesos exactos

CONDICIONES: Crédito: _____ Plazo: _____ Efectivo: _____ Cheque

OBSERVACIONES: _____

E.N.A.G. Tel. 2230-1120, R.T.N. 08019999408325



ALCALDE MUNICIPAL
 Firma y sello



TESORERO / PRESUPUESTO
 Firma y sello

AUDITOR
Firma y sello



Honduras, C.A.

SANTA MARÍA, LA PAZ
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/04/2022

Hora : 08:33 a.m.

USUARIO: GS.NICOLAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12709

L.: 1,610.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2152

Fecha de Emisión: 22/4/2022

No.Cheque/Nota de Débito: 00001755

Paguese a: A.BELTRAN COPIADORAS DE R L

Id/RTN: 08019002271281

La Cantidad en Letras: UN MIL SEISCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE FACTURA # 003-001-01-00008839 POR COMPRA DE 1 TONER TK-137 PARA FOTOCOPIADORA KYOCERA 2810 DE USO INTERNO DE LAS OFICINAS MUNICIPALES

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 002 000 35500 11-001-01	Tintas, Pinturas y Colorantes	1,610.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	1,610.00
Monto Total:		1,610.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		1,610.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		1,610.00



Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcaldía



Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.: 0318 1975 00077

A. BELTRAN
Copiadora, S de R.L.
Siguatepeque 773-2398

0s+js/9JmezATH86pb135SxE+3JUJBF6M981RT2aWdbtAWAcaU6E+bL5S12p2628NSNrUwn8b/EKgA6EddBhj6Uz0QJpBUcNBRU/hlCoWLkNx2WddYkGnpFoh/5aW63zbg+9QmnKOYwCoLyj8T7KglI0EMlE

MUNICIPALIDAD DE SANTA MARÍA LA PAZ

SANTA MARÍA LA PAZ
CEL: 9865-2258

CHEQUE No. 00001755

22-04-2022 Santa María, La Paz
Lugar y Fecha

Cuenta No. 11-304-000061-1

A. Beltran Copradora S.de R.L.

1,610.00

Páguese a la orden de

Mil seiscientos diez con 00/100

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆0⑆302079⑆00⑆130400006⑆0000⑆755

CONCEPTO DE PAGO

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER
CHEQUE No. 00001755	HECHO POR	REVISADO POR	A. BELTRAN Copradora, S.de R.L. Siguatepeque 773-2398

RECIBI CONFORME

RFI Documento de Prolección S.A. de C.V.

01755

A. Beltrán Copiadora S. de R.L.

SUMINISTROS Y EQUIPOS DE OFICINA

Bo. Abajo, 2 Ave., entre 1 y 2 calle, #419, Siguatepeque, Honduras, C.A. • Tel.: 2773-2398
abc_sps@abeltrancopiadora.com • R.T.N. 08019002271281

Siguatepeque, 22 de abril del 20 22

Señor(es): Alcaldia Municipal Santa Maria La paz R.T.N.: 12179003434704

ANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL L.
1	Toner TK-137	L.	L.	L. 1,400.00
A. BELTRAN COPIADORA PAGADO				

FACTURA 003-001-01-00 Nº 008839

CAI: BAB5EC-CB50A9-0A439B-3FB433-584617-18 • Fecha Límite de Emisión: 12/02/2023

Rango Autorizado: 003-001-01-00008701 al 003-001-01-00009450

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXÍJALA"

Original: Cliente • 1ra. copia verde: Obligado Tributario Emisor • 2da. copia azul: Archivo

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. de Orden de Compra Exenta:

No. Constancia de Registro de Exonerados:

No. Registro de SAG:

SON: Un mil Seiscientos diez Lps. exactos.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

1,400.00

IMPORTE GRAVADO 18% L.

15% I.S.V. L.

210.00

18% I.S.V. L.

TOTAL A PAGAR L.

1,610.00

TONER

